



## COMITE DEPARTEMENTAL DES HAUTS DE SEINE

11 rue Pasteur 92250 LA GARENNE COLOMBES

Tél. : 01.47.81.48.17 – Fax : 01.47.84.75.14

### INCIDENT(S) DISCIPLINAIRE(S)

#### RAPPORT

Nom de l'auteur du rapport: .....

Fonction :

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1° Arbitre            | <input type="checkbox"/> 2° Arbitre      |   |
| <input type="checkbox"/> Marqueur              | <input type="checkbox"/> Chronométrateur |   |
| <input type="checkbox"/> Délégué de club       | <input type="checkbox"/> Observateur     |   |
| <input type="checkbox"/> Délégué départemental |  |   |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur A          | <input type="checkbox"/> Capitaine A     | <input type="checkbox"/> Capitaine en jeu A |
| <input type="checkbox"/> Entraîneur B          | <input type="checkbox"/> Capitaine B     | <input type="checkbox"/> Capitaine en jeu B |

#### LA RENCONTRE

- |  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 92D1SEF       | <input type="checkbox"/> 92D1SEM    |
| <input type="checkbox"/> 92D2SEM       |                                     |
| <input type="checkbox"/> 92D2U15FP1    | <input type="checkbox"/> 92D2U15MP1 |
| <input type="checkbox"/> Autre : ..... |                                     |

Date : ..... Lieu : ..... N° renc. : .....

Equipe A : ..... Equipe B : .....

#### MOMENT DE L'INCIDENT

- L'incident a eu lieu :  Avant la rencontre  Pendant la rencontre  Après la rencontre

- Si l'incident a eu lieu pendant le temps de jeu, précisé au cours de quelle période :

1<sup>ère</sup> mi-temps  2<sup>ème</sup> mi-temps  1<sup>er</sup> QT  2<sup>ème</sup> QT  3<sup>ème</sup> QT  4<sup>ème</sup> QT Prolongation :

- Au moment de l'incident, le score était de : Equipe A :  Equipe B :

- Au moment de l'incident, le ballon était mort et le chronomètre de jeu arrêté :  oui  non

- Au moment de l'incident, le ballon était vivant :  oui  non

- L'incident s'est déroulé :

- le retour au vestiaire arbitre :  oui  non
- Entre la fin du temps de jeu et  oui  non
- Dans le vestiaire arbitres :  oui  non

#### LA FEUILLE DE MARQUE

- La feuille de marque a été renseignée par le 1<sup>er</sup> arbitre au verso  Oui  Non  
Si non, pourquoi ? .....

- Est-ce, AVANT ou APRÈS la signature de la feuille de marque par le 1<sup>er</sup> arbitre :  Avant  Après

- L'aide arbitre, les officiels de table de marque, le délégué du club, ont été invités à rédiger un rapport et à le remettre immédiatement au 1<sup>er</sup> arbitre :  Oui  Non  
Si non, pourquoi ? .....

- Les capitaines et entraîneurs de chaque équipe ont été invités à rédiger un rapport et l'adresser dans les 24h ouvrables suivant le match au CD92 :  Oui  Non

- Les capitaines ont pris connaissance de l'incident et ont contresigné la feuille de marque :  Oui  Non  
Si non, pourquoi ? .....

Fait à :

Le :

Signature :

Rapport à remettre au 1<sup>er</sup> arbitre (après la fin de la rencontre) qui l'adressera au plus tard dans les jours ouvrables suivant immédiatement la rencontre et si possible dans les 24 heures au :

Comité Départemental des Hauts de Seine 11 rue Pasteur 92250 La Garenne Colombes



---

---